



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES PSICOSOCIALES Y SU RELACIÓN CON LAS
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE FLUIDOS
CORPORALES POR ENFERMERAS DE LAS ÁREAS CRÍTICAS -
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2016.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

VILLEGAS JARA, KAROLY

ASESORA:

MS. MARLENY BOCANEGRA MASIAS

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

ENFERMERÍA EN SALUD OCUPACIONAL

TRUJILLO - PERÚ

2016

TESIS: Factores Psicosociales y su relación con las Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas - Hospital Belén de Trujillo 2016.

Autora: Villegas Jara Karoly

JURADO EVALUADOR

Presidenta

Mg. María Elena Valverde Rondo

Secretaria

Mg. Vilma Flores Castillo

Vocal

Mg. Helen Rivera Tejada

Trujillo, 19 de Diciembre 2016

DEDICATORIA

Gracias a Dios por bendecirme y brindarme la fuerza necesaria de salir adelante por cumplir mis objetivos como persona y estudiante.

A mis padres y hermanos por el apoyo incondicional en este camino de mi carrera, quienes me brindaron sus consejos y confiaron en mí.

AGRADECIMIENTO

A mis padres por ser los pilares en mi formación como profesional, por la confianza, los consejos que me brindaron y la oportunidad en los recursos para lograr el término para mi carrera.

A mis asesores Dra. Marleny Bocanegra Masías y Mg. Helen Rivera Tejada por guiarme y forjarme buenos conocimientos, valores y apoyo en realizar esta investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Karoly Villegas Jara, con DNI N° 47432688, declaro que los datos procesado y resultados obtenidos en esta Investigación, que presento como informe final, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería; son originales, auténticos y veraces

Por lo expuesto, el contenido y las conclusiones que se mencionan en este trabajo de investigación son y serán de mi exclusiva responsabilidad legal y académica.

Karoly Villegas Jara

DNI°: 47432688

PRESENTACIÓN

Presento ante ustedes miembros del jurado mi Tesis titulada “FACTORES PSICOSOCIALES Y SU RELACIÓN CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES POR ENFERMERAS DE LAS ÁREAS CRÍTICAS- HOSPITAL BELÉN TRUJILLO 2016”.

Esta tesis ha sido desarrollada con la finalidad de determinar los factores psicosociales: Tiempo de trabajo, Carga de trabajo y Demandas Psicológicas y su relación con las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén después de la intervención, en cumplimiento de Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

La Autora.

INDICE

PAGINA DEL JURADO.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	v
PRESENTACIÓN.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Realidad Problemática:.....	2
1.2 Trabajos Previos	2
1.3 Teorías Relacionadas al Tema:	5
1.4 Formulación del Problema:	14
1.5 Justificación del Estudio:	14
1.6 Hipotesis:	15
1.7 Objetivos:	16
II. MÉTODO:	17
2.1 Diseño de Investigación:.....	17
2.2 Variables y Operallización:	18
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	20
2.5 Métodos de análisis de datos	20
2.6 Aspectos éticos:	23
III. RESULTADOS:.....	24
IV. DISCUSION:	33
V. CONCLUSIONES:	37
VI. RECOMENDACIONES:	38
VII. BIBLIOGRAFIA:.....	39
VIII. ANEXOS:.....	42

RESUMEN

La presente investigación de enfoque cuantitativo, tuvo como objetivo determinar los factores psicosociales: Tiempo de trabajo, Carga de trabajo y Demandas Psicológicas y su relación con las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén – Trujillo 2016. La población estuvo constituida por 40 profesionales de enfermería considerándose el universo muestral. Se utilizó 2 instrumentos: cuestionario para identificar los factores psicosociales, que se evaluó por la prueba de confiabilidad alfa de Crombach 0.73 y el resultado fue aceptable y la escala likert para evaluar las medidas de bioseguridad por Richardson 0.99 que fue excelente. El mismo que fue aplicado a los servicios de Emergencia y UCI del Hospital Belén. Los resultados obtenidos, se afirma que los factores psicosociales: Tiempo de Trabajo se afirma que del 87.5% de enfermeras el tiempo es adecuado mientras el 12.5% es inadecuado, carga de trabajo el 57.5% el nivel es alto mientras que el 7.5% es leve y en demandas psicológicas el 67.5% el de nivel alto. En las medidas de bioseguridad el 70% de enfermeras aplica y el 30% no aplica. En la relación de tiempo de trabajo y bioseguridad se obtiene que el 62.5% tiene el tiempo adecuado y no aplica, 5% tiene el tiempo adecuado y no aplica. En carga de trabajo y medidas de bioseguridad el 42.5% de las enfermeras presenta carga alta de trabajo y aplica medidas de bioseguridad, el 15% tiene carga de trabajo alta y no aplica, mientras el 25% tiene carga de trabajo moderada y aplica medidas de bioseguridad y en lo que refiere a demandas psicológicas de 67.5% de enfermeras 50% tienen nivel alto y aplican y el 5% nivel bajo y no aplica. En conclusión al aplicar la prueba del chi cuadrado se encontró que no existe relación significativa entre ambas variables.

Palabras claves: Factores Psicosociales, Medidas de bioseguridad.

ABSTRACT

The present research of quantitative approach, had as objective to determine the psychosocial factors: Time of work, Work load and Psychological Demands and its relation with the biosecurity measures in the management of corporal fluids by nurses of the Critical Areas of the Hospital Belén - Trujillo 2016. The population was constituted by 40 nursing professionals considering the sample universe. We used 2 instruments: questionnaire to identify psychosocial factors, which was assessed by alpha reliability test of chrombach 0.73 and the result was acceptable and likert scale to evaluate biosecurity measures by Richardson 0.99 which was excellent. The same that was applied to the Emergency and ICU services of the Bethlehem Hospital. The results obtained, it is stated that psychosocial factors: Working Time is stated that 87.5% of nurses the time is adequate while 12.5% is inadequate, workload 57.5% the level is high while 7.5% is mild And in psychological demands 67.5% of the high level. In biosecurity measures 70% of nurses apply and 3% do not apply. In relation to working time and biosafety, 62.5% have the right time and do not apply, 5% have the right time and do not apply. Under workload and biosecurity measures, 42.5% of nurses have high workloads and biosecurity measures, 15% have high workloads and do not apply, while 25% have a moderate workload and apply safety measures. Biosecurity and in what refers to psychological demands of 67.5% of nurses 50% have high level and apply and 5% low level and does not apply. In conclusion, when applying the chi square test, it was found that there is no significant relationship between the two variables.

Key words: Psychosocial Factors, Biosecurity Measures.

I. INTRODUCCIÓN:

1.1. Realidad Problemática:

La organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2011), se unieron a colaborar en el ámbito de la salud en el trabajo, al igual que ONUSIDA para que los trabajadores se sientan cómodos y puedan estar en un ambiente laboral saludable, seguro y disminuir de una forma eficaz la transmisión del VIH/ SIDA, Hepatitis A y B y otros agentes patógenos de transmisión sanguínea y de estabilizar la atención de cada paciente. Para mejorar estos servicios el personal de salud debe dar prioridad además de la asistencia sanitaria, ofrecer la atención del VIH/SIDA, y evitar la epidemia gestionando la administración de medicamentos antirretrovirales (TARV) y el control a largo plazo de los mismos.¹

Si se habla del sector salud hace décadas se ha investigado que, el trabajo de enfermería en el servicio hospitalario tiene varios factores psicosociales los cuales son: tensión en el trabajo, la inestabilidad social, las malas relaciones interpersonales, la falta de autonomía, el estrés diario, el contacto con la enfermedad, y otros que se ven expuestos en las enfermeras; esto da lugar a una cuarta parte del porcentaje siendo mujeres las más afectadas.²

La Organización Mundial de la Salud OMS (2011) nos muestra que los trabajadores de salud se ven expuestos a diferentes riesgos o accidentes que son sangre o fluidos corporales siendo un total de 35 millones a nivel mundial, de estos 3 millones se han expuesto a accidentes percutáneos a patógenos sanguíneos; dentro de ello, 2 millones se vieron contagiados a virus de la Hepatitis B (VHB), 0.9 millones a virus de la Hepatitis C (HVC) y 170.000 a el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Y aproximadamente más del 90 % suceden en países de desarrollo. El riesgo de infección del personal de salud depende de la prevalencia de las enfermedades de los pacientes a los que atienden y frecuencia de la exposición.³

En el Perú (2012) durante las investigaciones a los trabajadores de salud vemos diferentes factores psicosociales a las que se ven expuestas las enfermeras como el estrés diario, la carga de trabajo, el tiempo de trabajo, las demandas psicológicas; esto afecta durante los turnos de trabajo por lo cual se evidencio que fue de 43.054 de accidentes, lo cual los porcentajes que se ven comprometidos a los factores psicosociales son en cuarto lugar que está la exposición a factores de riesgos biológicos con 14.2%, y en último lugar los expuestos a factores de riesgos psicosociales con 6.5%.⁴

Según los datos de Epidemiología del Hospital Belén de Trujillo en el año 2015 se registraron un total de 56 accidentes laborales, de los cuales 4 exposiciones laborales fueron reportadas de enfermeras y 6 de internas de enfermería, de ellos un 93% fue por lesión punzocortante, el 2% por salpicadura, el 5% de corte; siendo de sexo femenino y según el servicio con mayor riesgo es en emergencia y medicina.⁵

El presente estudio se realizó con enfermeras de las áreas críticas del Hospital Belén de Trujillo que se encontraron expuestas al riesgo de accidentes biológicos, ya que el cuidado o la atención es directa al paciente, y esto facilita el posible riesgo de infectarse o contagiarse a estas enfermedades que en la actualidad se perciben y son: Inmunodeficiencia Humana Adquirida (VIH), y los virus de las hepatitis B (VHB) y C (VHC) que así como las graves enfermedades que de ellos se pueden derivar. Por lo que se vinculan a los factores de riesgo que son aquellas condiciones laborales que se relacionan al trabajo, y que afectan tanto al bienestar o a la salud (física, psíquica o social) del trabajador como al desarrollo del trabajo. El riesgo de un accidente se asocia con el deseo de trabajar rápido, y la actitud hacia el trabajo.

1.2. Trabajos Previos:

Factor H. Quispe E. (2011) Investigaron Factores psicosociales que intervienen en la ocurrencia de accidentes intrahospitalarios en el personal de enfermería en el manejo de pacientes en el servicio de cirugía de hombres del Hospital Nacional de San Benito Petén-Guatemala. Según su estudio: descriptivo, transversal, cuantitativo. Instrumento: el autor elaboró un cuestionario que consta de 23 preguntas. Se realizó la prueba piloto en el servicio de emergencia. El trabajo de campo se aplicó a 17 auxiliares de enfermería que conformaron la muestra. Los resultados indicaron que en el 100% de las personas existe una serie de factores que influyen en la ocurrencia de accidentes intrahospitalarios entre ellos: riesgos biológicos, químicos, psicológicos, físicos y ergonómicos.⁶

Ceballos P. Rolo G. (2015) Estudiaron: Factores psicosociales y Carga mental de trabajo: una realidad percibida por enfermeras/os en Unidades Críticas en la Universidad de Concepción - Chile. Según el estudio es descriptivo, transversal, comparativo y cuantitativo. Fueron un 91% del personal de salud de Unidades Críticas de tres hospitales chilenos, participaron 111 enfermeras/os. Los instrumentos utilizados fueron: Cuestionario de antecedentes biosociodemográficos; Cuestionario SUSESO-ISTAS 21; y Escala Subjetiva de Carga Mental de Trabajo (ESCAM), que se obtuvo la aprobación del comité de bioética de la facultad de medicina de la Universidad de Concepción en Chile. Resultados: el 64% de los/as participantes perciben un alto nivel de exposición a los factores psicosociales. Conclusión: el personal de salud de unidades críticas, perciben factores psicosociales inadecuados y sobrecarga mental de trabajo, en varias de sus dimensiones.⁷

Reymundez E. (2014) Investigaron Factores psicosociales y de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en Vinchos

Huamanga – Ayacucho. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La población fueron 38 enfermeros. Su instrumento un formulario tipo cuestionario y técnica encuesta, aplicado con el consentimiento informado. Los resultados fueron: 100% de 38, 57% 21, refieren que está presente 43% 16 ausente. Las conclusiones fueron que el mayor porcentaje expresa los factores de riesgo ocupacional está presente debido a la pruebas serológicas, dosis antitetánica y que en ocasiones no cuentan con bolsas de eliminación de fluidos y caja de punzocortantes.⁸

Ancco N. (2012) Determinaron Factores Psicosociales que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el Profesional de Enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del HNDM. Lima - Perú. Su estudio fue descriptivo, prospectivo de corte transversal; la población estuvo conformada por 13 Profesionales de Enfermería. Para la validación se utilizó el juicio de expertos obteniendo un porcentaje de 70%. La técnica fue la entrevista e instrumento el cuestionario. Los resultados fueron: 7 profesionales (53.8%) refieren que existen factores que desfavorecen a la aplicación de medidas de bioseguridad y 6 que favorecen (46.2%). Conclusiones: la mayoría de los profesionales refirieron que no intervienen los factores Psicosociales en la aplicación de las medidas de bioseguridad.⁹

Pérez K. Prada M. (2012) Estudiaron Factores psicosociales y Nivel de conocimientos de Bioseguridad en enfermeras del servicio Cirugía. Hospital Regional Docente de Trujillo. Según el estudio: descriptivo - correlacional, transversal, comparativo y cuantitativo. Muestra: 21 enfermeras que cumplieron con los criterios de inclusión. Instrumentos: test para determinar el nivel de conocimientos sobre normas de bioseguridad y el test para determinar la actitud sobre normas de bioseguridad, la validez fue sometida por juicio de expertos entre ellos una enfermera docente. Resultados son presentados en cuadro de clasificación de simple y doble entrada con datos numéricos y

porcentuales, así como en gráficos estadísticos. Se encontró que el 57.1% de enfermeras presentaron un nivel de conocimiento regular sobre normas de bioseguridad y un 42.9 % presentaron un nivel de conocimiento bueno. Y del test de actitudes el 61.8 % de enfermeras presentó en regular estado mientras el 38.1% presentó actitud buena. El análisis de relación entre variables se realizó mediante la prueba de Chi Cuadrado, obteniendo el 17.23 con una probabilidad de 0.00 siendo está altamente significativa, es decir que existe relación entre las variables.¹⁰

Baltazar M. Llaure C. (2013). Investigaron Conocimientos y Aplicación de medidas de bioseguridad de las enfermeras, Hospital Leoncio Prado - Huamachuco. El estudio fue: Descriptivo Correlacional, fue aplicado a 15 enfermeras. Instrumento: Cuestionario sobre conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad y una lista de cotejo sobre aplicación de medidas de bioseguridad. Para la confiabilidad se utilizó el método de intercorrelación de ítems cuyo coeficiente es el Alfa de Crombach obteniéndose 90.3%. Los resultados fueron que un 73.33% de las enfermeras presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre medidas de bioseguridad y un 26.67 % presentaron un nivel de conocimiento regular. Mediante la prueba de Chi Cuadrado (χ^2) se realizó la relación entre las variables de estudio, obteniéndose 10.909 con una probabilidad de 0.001 siendo ésta altamente significativa, es decir que existe relación entre las variables.¹¹

1.3. Teoría Relacionada:

La presente investigación está sustentada en la Teoría de Dorothea Orem:

Esta teoría revela que la enfermera(o) pertenece a la familia de los servicios de salud que se organizan para promocionar, guiar y prestar cuidado a las personas, procurando que las personas mismas se responsabilicen por su propio cuidado. Así mismo; la enfermera tiene

funciones sociales e interpersonales que caracterizan a las relaciones de apoyo entre quienes necesitan la asistencia. Esta teoría enfatiza:

- Teoría del Autocuidado: Describe el porqué y el cómo las personas (enfermeras) se cuidan de sí mismas para evitar infectarse o llevar microorganismos a diferentes personas que son atendidas.

Autocuidado: Refiere que es la práctica de actividades realizadas, en los diferentes ambientes de trabajo, las enfermeras tienen sus funciones que es la atención al paciente ya sea niño o adulto, mediante el tiempo y por sí mismas, para regular los factores psicosociales que afectan a su propio desarrollo con el fin de mantener una buena salud, continuando con el desarrollo personal y el bienestar.¹²

La teoría de Dorothea Orem está enfocada en:

- La Persona: La teorista refiere que la persona es un ser sensible, único y capaz de tomar decisiones y seguir metas. La persona comparte las mismas necesidades universales de autocuidado; sin embargo, la manera en la cual los individuos se comportan para cubrir estas necesidades universales varía en grado considerable de persona a persona, en la investigación se dice que la enfermera es una persona capacitada que brinda cuidado al paciente que lo necesita y que cumple dichas funciones, es capaz de tomar sus propias decisiones tanto para ella como para el individuo en prevenir complicaciones.
- La Salud: Es un estado de la persona que se caracteriza por la totalidad e integridad de los seres humanos y de la función física y mental. La enfermera tiene que cuidarse y protegerse a no padecer de diferentes enfermedades, así podrá cuidar a los pacientes en su mejoría. No obstante, de los factores físicos,

psicológicos, interpersonales y sociales, que pueda haber en su entorno.

- Ambiente: Manifestó que son todos los aspectos, interpersonales, psicosociales, químicos y físicos que está rodeada a la enfermera y cómo estos elementos necesitan tomarse en cuenta y ajustarse para poder impulsar al desarrollo, ella tendrá que identificar y poder convivir con ello.¹³

Orem presenta tres requisitos de autocuidado, suponiendo tales objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado:

- Requisitos de autocuidado universal: Son objetivos requeridos universalmente a la enfermera que deben alcanzarse mediante el autocuidado o el cuidado dependiente, ya que ella por el múltiple trabajo que tiene se ve relacionada a diferentes riesgos como son biológicos y se propone ocho requisitos: el mantenimiento del aire, agua, alimentación, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana, mediante estos requisitos la enfermera tendrá en cuenta que no solo se debe al trabajo diario sino que tiene que salir, recrearse.
- Requisitos de autocuidado del desarrollo: Fomentar las condiciones necesarias para el desarrollo, prevenir o vencer los efectos de las condiciones y de las situaciones vitales que pueden afectar de manera negativa al desarrollo humano; es decir que las enfermeras se encuentren bien de salud y con un buen estado de ánimo para llevar a cabo sus actividades.¹⁴

Por otro lado la teorista refiere que la enfermería es un servicio de salud especializado y que se diferencia de otras especialidades por su interés de atención en las personas con incapacidades para la mejorar su calidad de vida mediante cuidados en un momento específico que son reguladores de su

propio funcionamiento y desarrollo concepto generalizador que se apoya en conceptos relacionados con los aspectos psicosociales de la enfermería en general.¹⁵

Respecto a las variables en estudio factores psicosociales; Según (OMS) considera a las situaciones que interactúan con el medio laboral social y pueden afectar la salud física y mental; a la vez consiste en interacciones entre el trabajo y el trabajador como es la enfermera en su ambiente laboral, la satisfacción en el trabajo tiene que ver con las relaciones interpersonales con su jefe o compañeros y las condiciones de organización de cada enfermera, las capacidades del trabajador, su desempeño laboral, sus necesidades y su situación personal fuera del trabajo, como es en su vida personal, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, puede influir en la salud, en el rendimiento y desempeño.¹⁶

Según el autor: Polo G., refirió que los factores psicosociales son condiciones positivas o negativas que afectan a las enfermeras que están presentes en una situación de trabajo, ya sea problemas familiares o el ritmo de trabajo al que están sometidas e involucradas y que afectan en su desempeño laboral y esto se relaciona directamente con la organización de cada servicio o centro asistencial como son: el contenido del trabajo y la realización de la tarea, y que tienen capacidad para afectar tanto al bienestar o a la salud (física, emocional o social) del trabajador como al desarrollo del trabajo.¹⁷

Las dimensiones que se tendrán en cuenta en esta investigación serán las siguientes:

1. Tiempo de trabajo: Son distintas formas que tienen que ver con la organización temporal de la actividad laboral mediante la semana y del día a día, el tiempo que se dedica

la enfermera al trabajo, la mayoría de autores coinciden en que el trabajo a turnos repercute sobre la salud física y psicológica de los trabajadores a distintos niveles, se ha demostrado que tiene un efecto sobre el equilibrio del organismo por desfase de los ritmos biológicos, los estudios respecto a los diferentes turnos y los que comparan los de 12 horas respecto a los de 8 horas coinciden en que el turno de 12 horas presenta más ventajas respecto al de 8: menores niveles de estrés, mejores condiciones físicas y psicológicas, mejora del bienestar y de la calidad de sueño, así como mejoras en las relaciones familiares. Calcula la demanda del tiempo de trabajo desde el ritmo y del descanso que permite la actividad, de su cantidad y calidad; lo cual puede ser valorado como adecuado e inadecuado: adecuado depende de los sistemas de trabajo.¹⁸

Según Arikan, este factor ocasiona el estrés profesional, las enfermeras que trabajan en turnos rotatorios teniendo sus días de descanso mejoran la tolerancia al turno de trabajo cuando ya tienen tiempo en el ambiente laboral como dormir y descansar un mínimo de 6 horas diarias, dormir antes de turno de noche. Las enfermeras que realizan cambio de turno, trabajan mañana/tarde o son del turno de noche, sufren tendencia a los niveles altos de estrés, el turno de mañana de 6 horas es el mejor según un estudio de fatiga mental de enfermería, así mismo la tarde, los turnos nocturnos traen consecuencias en el ámbito laboral, familiar y social se convierte en un factor psicosocial tanto para la enfermera como para el paciente, a los que presta cuidado.¹⁹

Según Knauth el ser humano es un ser básicamente diurno; su organismo está programado para trabajar de día y

descansar de noche, el tiempo de trabajo adecuado menciona que la enfermera se adapta y termina sus funciones teniendo un horario de 12 horas, y que a la vez no puede trabajar más de 6 guardias nocturnas, esto implicaría el malestar físico de la enfermera; inadecuado es cuando la enfermera trabaja un horario que no le facilite terminar sus funciones como el de 6 horas y más cuando se está estudiando en pacientes de áreas críticas donde requieren de calidad de atención.¹⁹

2. Carga de trabajo: Se define sobre la elevación del trabajo por lo que la persona se encuentra expuesta, es decir, el grado de movilización requerido para resolver lo que exige la actividad laboral, con independencia de la carga de trabajo (cognitiva o emocional). La enfermera tiene mucha carga laboral ya sea física o mental, desde que empieza el turno tiene que organizarse para que el trabajo sea terminado a tiempo evaluando los grados de dependencia y la cantidad de pacientes que se encuentran en el servicio²⁰.

Carga leve: corresponde a la atención que brinda la enfermera a las personas con grado de dependencia II que son capaces del cuidado independiente y la cantidad de pacientes, carga moderada se refiere al total de camas del servicio con pacientes dependientes y el grado de dependencia II y III, por ultimo Carga Alta se relaciona de acuerdo a la demanda de pacientes que se encuentran por turnos de trabajo y al grado de dependencia que se valora que es III y IV, para la enfermera se busca que no existan estos niveles porque disminuiría la calidad de atención de ella y la inseguridad del paciente o que requiera ayuda de otra enfermera.²¹

3. Demandas psicológicas: Estas se refieren a las distintas exigencias cognitivas y emocionales que se encuentran en el servicio. Las exigencias cognitivas a las que está expuesta la enfermera, por ejemplo el grado de movilización y de esfuerzo intelectual, en el desempeño de sus tareas por turnos ya sea toma de decisión en el trabajo, de actividades de memorización (fórmulas de algunos medicamentos opinar frente alguna solución). También tenemos las exigencias emocionales que son situaciones en que la enfermera se ve involucrada con situaciones de pacientes que también tienen emociones y sentimientos que nos transmiten comprensión o compasión, el desempeño de la enfermera frente al trabajo si existe un clima laboral entre compañeros, si recibe un reconocimiento y buen trato de la jefa del servicio de acuerdo a su desempeño laboral.²²

Se valora de acuerdo a demandas psicológicas bajas: si obtiene la manera satisfactoria en el trabajo. Demandas Psicológicas media: La enfermera no planifica su tiempo, la poca disponibilidad que tiene en el trabajo, Demandas psicológicas altas: las exigencias psicológicas en el ambiente laboral la cantidad de trabajo, la satisfacción de la enfermera para que pueda realizar bien su labor, también se relaciona con los sentimientos de la enfermera que se encuentran afectados sobre todo cuando se requiere a la atención a un paciente delicado o se encuentra ante el tiempo insuficiente para terminar su turno, no se siente satisfecho en el ambiente laboral. ²³

Otra variable en estudio son: Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales según: Gorek B. medidas de bioseguridad son: Conjunto de medidas preventivas destinadas a proteger y mantener el control de la enfermedad y la seguridad del personal, así también de los pacientes y la

comunidad en general, frente a riesgos laborales producidos por agentes biológicos, físicos, químicos.²⁵

Principios Básicos de las Medidas de Bioseguridad:

- Universalidad: según este principio se considera todo paciente y fluido corporal contagioso por lo cual la enfermera debe de protegerse con las medidas de bioseguridad y tomar diferentes precauciones en la atención.
- Lavado de manos: Es una actividad obligatoria de forma más fácil e importante para evitar la diseminación de las infecciones. Se realiza según la técnica específica para cada actividad y con la frecuencia que se requiera.
- Uso de Barreras Protectoras: La definición comprende de evitar la exposición directa a los fluidos corporales como son: sangre u otros fluidos biológicos, potencialmente contaminantes, por medio de los implementos y materiales adecuados que se mezclan al contacto de los mismos. Estas medidas de barrera protectora es importante que la enfermera q trabaja en las áreas clínicas de hospitales deben tener las precauciones de aislamiento implican llevar los siguientes implementos para dar un mayor cuidado al paciente son:
 - Guantes: Los guantes desechables que utiliza la enfermera para actúan como barrera protectora de los microorganismos patógenos que están en la sangre, los líquidos corporales, las secreciones y excreciones del paciente; y de esta manera evitara contaminar a las diferentes personas.
 - Utilizar mascarilla: Evita la diseminación de los microbios del tracto respiratorio hacia la enferma. Se utilizan para las precauciones frente a la transmisión por vía aérea y por gotitas.
Respiradores N95: Sirven para reducir la exposición del personal de salud a los contaminantes biológicos transportados por el aire, pero no pueden eliminar dicha exposición.

- Utilizar protección ocular: Las gafas protegen los ojos de las salpicaduras o pulverizaciones de sangre, líquidos corporales, secreciones y excreciones. Protege a la enfermera de contaminarse con las diferentes enfermedades de los pacientes²⁴.
- Residuos sólidos:
 - ✓ Bolsa roja: Son residuos contaminados con sangre o fluidos corporales, residuos quirúrgicos, hemoderivados.
 - ✓ Bolsa amarilla: Son residuos de sustancias químicas (sólidas, líquidas y sustancias radioactivas que pueden generar daño al personal de salud.
 - ✓ Bolsa negra: Son residuos en general de comida de oficina, cartones, cajas, etc.²⁵

Según: Gallardo T., Masa J., Considera que "exposición" o "accidente" en ojos, boca, otra membrana mucosa y piel no intacta o cualquier otro tejido interno está en contacto directo con sangre u otros fluidos biológicos como son: semen, secreciones vaginales, nasales, orales, líquido cefalorraquídeo, pleural, sinovial, amniótico, peritoneal y pericárdico), a través de estos fluidos y durante el desarrollo de sus actividades en su turno la enfermera está en riesgo de contagiarse y puede contraer algunas enfermedades que son; VIH, Infecciones con Hepatitis B (VHB). Sin embargo se muestra que la orina, heces, saliva, lágrimas, secreciones nasales, sudor o vómitos no suponen riesgo de transmisión del VIH mientras no estén contaminadas con sangre. Por el contrario son las otras secreciones líquido cefalorraquídeo, pleural, sinovial, amniótico, peritoneal y pericárdico), estas si tienen el riesgo de contagio con infecciones con hepatitis B (VHB), hepatitis C (VHC) y al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), el virus que causa el SIDA.²⁶

1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

- ¿Cuáles son los Factores psicosociales y su relación con las Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas en el Hospital Belén - Trujillo 2016?

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:

La OMS indicó que la salud ocupacional es una actividad multidisciplinaria dedicada que promueve y protege la salud de los trabajadores, en sí el trabajador más expuesto a contraer enfermedades es la enfermera la que está en contacto directo con el paciente y que durante su entorno debe de prevenir las enfermedades, de tener protección ante la diseminación de los patógenos, identificar los factores psicosociales y condiciones que ponen en riesgo la salud, la seguridad en el trabajo. Además la salud ocupacional se dedica a promover el trabajo seguro y sano a la enfermera, así como buenos ambientes favorables y buenas organizaciones en el trabajo para generar el bienestar físico, mental, social, también de mantener al día el conocimiento mediante capacitaciones continuas. El objetivo es promover y mantener el bienestar físico, mental y social de las enfermeras en los servicios de salud de emergencia y unidad de cuidados intensivos (UCI), prevenir los riesgos a la salud de estos por las condiciones de trabajo, ayudar servicio de trabajo contra los riesgos de la presencia de agentes biológicos.²⁷

Los servicios de atención a la salud se caracteriza por tener en su trabajo un objeto que es su trabajo y un sujeto que es el paciente quien es el ser y el motivo de la existencia de la enfermera, el papel que tiene ella es importante, ya que se encuentra en contacto directo con la persona sano o enfermo, en los casos de hospitalización las 24 horas del día, que no solo realiza sus actividades en su servicio sino que se capacita por tener el conocimiento al día en el quehacer diario.

Esta investigación se realizó con el motivo que el personal de enfermería de las áreas críticas no tienen el tiempo suficiente para terminar su turno, ya que trabaja frente a un gran número de pacientes críticos y de grado de dependencia III y IV, lo cual se evidencia el desgaste físico y psicológico de las enfermeras en los diferentes turnos de trabajo, ya que deben enfrentar diariamente situaciones muy complejas, derivadas de la responsabilidad en el trabajo, de las condiciones físicas donde desempeñan su labor, de las relaciones con los compañeros de trabajo, y por otro lado se evidencio la mala manipulación de los residuos hospitalarios en las enfermeras porque lo que puede llevar a infecciones intrahospitalarias.

Por consiguiente se realizó una encuesta para identificar los factores psicosociales: tiempo de trabajo, carga de trabajo, demandas psicológicas y lista de cotejos para evaluar la aplicación de medidas de bioseguridad en las áreas críticas del personal de enfermería del Hospital Belén de Trujillo. Esta investigación ayudo a evitar factores que puedan afectar en el trabajo diario de la enfermera y también prevenir los accidentes que se encuentran expuestos utilizando los elementos de protección personal.

1.6. HIPÓTESIS:

- H₁: Los Factores Psicosociales: Tiempo de trabajo, Carga de trabajo y Demandas Psicológicas se relacionan significativamente con las Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén - Trujillo 2016.
- H₂: Los Factores Psicosociales: Tiempo de trabajo, Carga de trabajo y Demandas Psicológicas no se relacionan significativamente con las Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén - Trujillo 2016.

1.7. OBJETIVOS GENERAL:

- Determinar los factores psicosociales: Tiempo de trabajo, Carga de trabajo y Demandas Psicológicas y su relación con las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén - Trujillo 2016.

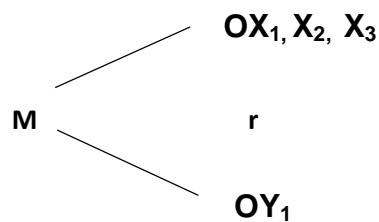
OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar los factores psicosociales: Tiempo de trabajo, Carga de trabajo y Demandas Psicológicas de las enfermeras de las áreas críticas del Hospital Belén - Trujillo 2016.
- Determinar las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las áreas críticas del Hospital Belén de Trujillo 2016.

II. MÉTODO:

2.1. Diseño de investigación:

- Diseño No experimental: se realizó un estudio sin alterar las variables, dentro de este está el diseño transversal que obtiene datos en un mismo momento y tiempo único. Es descriptivo-Correlacional para describir y determinar la relación existente entre las variables.



M: Muestra en la que se efectúa la investigación:
40 Enfermeras.

O: Factores psicosociales:

OX₁: Tiempo de trabajo

OX₂: Carga de trabajo

OX₃: Demandas Psicológicas.

OY₁: Medidas de bioseguridad en el manejo de
fluidos corporales.

2.2. Variables y Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala de Medición
Factores Psicosociales	Nos menciona que son situaciones que se interactúan con el medio laboral social, donde puede afectar su salud física y mental, a la vez consiste en interacciones entre el trabajo y el trabajador como es la enfermera en su servicio, su ambiente laboral, (OMS) ¹⁴	<p>Cuestionario está constituido por 20 ítems con respuestas politómicas, teniendo estos criterios de evaluación.</p> <p>Instrumento: cuestionario Técnica: encuesta</p> <p>Para medir los Factores Psicosociales según:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de trabajo • Carga de trabajo • Demandas Psicológicas 	<p>Tiempo de trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> – Adecuado (7-12) – Inadecuado(1-6) <p>Carga de trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> – Carga Leve (1-7) – Carga moderada (8-14) – Carga alta (15- 21) <p>Demandas Psicológicas</p> <ul style="list-style-type: none"> – Baja (1- 7) – Media (8- 14) – Alta (15- 21) 	Ordinal

Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales	<p>Conjunto de medidas preventivas destinadas a proteger y mantener el control de la enfermedad y la seguridad del personal, así también de los pacientes y la comunidad en general, frente a riesgos laborales producidos por agentes biológicos, físicos, químicos.</p>	<p>Instrumento de evaluación, lista de cotejos de 15 ítems, teniendo estos criterios de evaluación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Lista de cotejos. • Instrumento: Escala de Likert <p>Para medir medidas de bioseguridad según:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplica • No aplica 	<ul style="list-style-type: none"> • Aplica: 0-7 • No aplica: 8-15 	<p>Ordinal</p>
---	---	--	--	----------------

2.3. Población, muestra y muestreo

- **Población:**
 - 24 enfermeras del servicio de Emergencia.
 - 11 enfermeras del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).
 - 5 enfermeras de UCI Pediátrico.
- **Muestra:** Estuvo constituida por 40 enfermeras que laboran en las áreas críticas del Hospital Belén de Trujillo.
Este estudio se aplicó al universo muestral y se trabajará con un muestreo no probabilístico.
- **Criterios de inclusión:** Fueron las enfermeras del servicio de las áreas críticas como son de: Emergencia y Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y UCIP.
- **Criterios de exclusión:** Fueron las enfermeras de los otros servicios.
La unidad de análisis estuvo conformada por cada una de las enfermeras que asistieron al hospital durante el estudio y que participaron voluntariamente, cumpliendo con los criterios de inclusión.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

- a. Técnica e instrumento de recolección de datos:
Ambos instrumentos elaborados por la autora Karoly Villegas Jara que fueron:
Instrumento Cuestionario de Factores Psicosociales; Técnica: Encuesta, es una escala que constituye 20 ítems con respuestas politómicas: 6 ítems son de Tiempo de Trabajo, 7 ítems de Carga de Trabajo y 7 ítems de Demandas Psicológicas y se evaluó mediante. Siempre: (3), A Veces: (2), Nunca: (1).

Instrumento: Lista de Cotejos para medir las medidas de bioseguridad, Técnica: Escala de Tipo Likert; (test psicométricos), lo cual está conformado por 15 ítems aplicativos que estuvo constituido entre Si (1) y No (0) los cuales el puntaje fue: Aplica: 8 -15 y No aplica: 0 – 7.

b. Validez y confiabilidad:

Cuestionario de Factores Psicosociales y Lista de cotejos para medir Medidas de Bioseguridad

Validez: El contenido de los instrumentos fue revisado por 4 expertos profesionales de la salud, conformados por 2 docentes y 2 jefas de enfermería de los servicios de UCI y UCI Pediátrico, cada una dio su apreciación y sugirieron correcciones en algunos ítems, luego se validó el instrumento.

Confiabilidad: Para los instrumento se utilizó la prueba de coeficiente Alfa de Cronbach, que estuvo basado en un análisis de datos obteniendo como resultado un $\alpha = 0.73$, según George y Mallery su clasificación en Alfa de Cronbach el valor obtenido significa Coeficiente alfa $> .7$ es aceptable y para las medidas de bioseguridad la prueba de kuder and Richardson que el análisis de datos obtuvo como resultados un $\alpha = 0.99$, según George y Mallery su clasificación significa: Coeficiente alfa $> .9$ es excelente.²⁸

c. Prueba Piloto:

Se realizó a 10 enfermeras de las áreas de Emergencia y UCI de un hospital referente al tipo de estudio: tuvo 2 funciones encuestar a las enfermeras con el cuestionario y luego aplicar la lista de cotejos, se obtuvo algunos inconvenientes como: limitaciones de tiempo, la disponibilidad de tiempo de las enfermeras, finalmente se obtuvo los datos y se realizó la prueba.

2.5. Métodos de análisis de datos:

Técnica Cuantitativa; Se realizó la recolección de datos en el programa SPSS procesados mediante una base de datos, y se mostró resultados mediante gráficos.

Para la medición de factores psicosociales se realizó mediante los parámetros de Siempre (3), A veces (2), Nunca (1). Así también se realizó la medición para las medidas de bioseguridad de acuerdo a la lista de cotejos que se tuvo como parámetros si aplica SI (1) o no aplica NO (0).²⁹

La información que se obtuvo fue ordenada para el respectivo análisis; el ingreso de datos se realizó previo control de calidad del cuestionario y lista de cotejos. Las variables fueron sometidas a pruebas estadísticas básicas, con tablas de frecuencia, determinación y comparación de porcentajes; y para probar la hipótesis planteada se usó el estadístico Chi- cuadrado y se fijó un nivel de significancia de 0.05; 95 % de confianza y 5 % de error relativo.

2.6. Aspectos éticos:

Para aplicar ambos cuestionarios se tomó en cuenta las cuestiones éticas:

- Se contó con la autorización del sujeto de investigación, consentimiento informado por parte de la autora Karoly Villegas Jara.
- Se Acudió a mayor número de fuentes para un mejor conocimiento de los hechos.
- Se respetó los derechos de ser humano, sujeto de investigación.
- Principio a la autonomía: Respetar a una persona autónoma implica, como mínimo, asumir su derecho a tener opiniones propias, a elegir y a realizar acciones basadas tanto en sus valores como en sus creencias personales.
- Principio de Justicia: Se analizó los datos de la encuesta sin modificación de respuesta alguna.
- Principio de veracidad: Se guardó silencio y se respetó la identidad de la fuente informativa estudiada, como el anonimato, confidencialidad de los datos³⁰.
- Principio de benevolencia: se basa en no dañar, hacer el bien, principalmente los valores éticos están dados en comprender.

III. RESULTADOS:

Se realizan las tablas en donde se plasma los resultados obtenidos de la investigación, aplicado a las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Tabla 1: Distribución del Factor Psicosocial Tiempo de Trabajo de las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Tiempo de Trabajo	Nº de enfermeras	Porcentajes
Inadecuado	5	12.5 %
Adecuado	35	87.5 %
Total	40	100 %

Fuente: Enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

TABLA 2: Distribución del Factor Psicosocial Carga de Trabajo de las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Carga de Trabajo	N° de enfermeras	Porcentajes
Leve	3	7.5 %
Moderada	14	35.0 %
Alta	23	57.5 %
Total	40	100 %

Fuente: Enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

TABLA 3: Distribución del Factor Psicosocial Demandas Psicológicas de las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Demandas Psicológicas	N° de enfermeras	Porcentajes
Baja	4	10 %
Media	9	22.5 %
Alta	27	67.5 %
Total	40	100 %

Fuente: Enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Tabla 4: Distribución de las Medidas de Bioseguridad de enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo 2016.

Niveles	N° de Enfermeras	Porcentajes
No Aplica	12	30 %
Aplica	28	70 %
Total	40	100 %

Fuente: Enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Tabla 5: Relación entre Medidas de Bioseguridad y el Factor Psicosocial Tiempo de Trabajo de las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo-2016.

Tiempo de Trabajo	Bioseguridad				Total	
	No Aplica		Aplica		N°	%
	N°	%	N °	%		
Inadecuado	2	5.0 %	3	7.5 %	7	12.5 %
Adecuado	10	25.0 %	25	62.5 %	33	87.5 %
Total	12	30.0 %	28	70.0 %	40	100.0 %

$$X^2 = 0.272$$

$$P = 0.602 > 0.05$$

Fuente: Enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Tabla 6: Relación entre Medidas de Bioseguridad y el Factor Psicosocial Carga de Trabajo de las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.2016.

Carga de Trabajo	Bioseguridad				Total	
	No Aplica		Aplica		N°	%
	N°	%	N °	%		
Leve	2	5.0 %	1	2.5 %	3	7.5 %
Moderado	4	10.0 %	10	25.0 %	14	35.0 %
Alto	6	15.0 %	17	42.5 %	23	57.5 %
Total	12	30.0 %	28	70.0 %	40	100.0 %

$$X^2 = 2.102$$

$$P = 0.350 > 0.05$$

Fuente: Enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Tabla 7: Relación entre Medidas de Bioseguridad y el Factor Psicosocial Demandas Psicológicas de las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.2016.

Demandas psicológicas	Bioseguridad				Total	
	No Aplica		Aplica			
	N°	%	N °	%	N°	%
Baja	2	5.0 %	2	5.0 %	4	10.0 %
Moderado	3	7.5 %	6	15.0 %	9	22.5 %
Alto	7	17.5 %	20	50.0 %	27	67.5 %
Total	12	35.0 %	28	65.0 %	40	100.0 %

$$X^2 = 1.023$$

$$P = 0.600 > 0.05$$

Fuente: Enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo.

Tabla 8: Contingencia entre Medidas de Bioseguridad y Factores Psicosociales Tiempo de trabajo, Carga de trabajo y Demandas Psicológicas y su relación con las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén - Trujillo 2016.

Factores Psicosociales	Correlación de Pearson	
	Medidas de Bioseguridad	
Tiempo de Trabajo	Correlación de Pearson	,272 ^a
		,602
	Sig. (bilateral)	,627
	N°	40
Carga de Trabajo	Correlación de Pearson	2,102 ^a
	Sig. (bilateral)	1,896
		1,161
Demandas Psicológicas	N°	40
	Correlación de Pearson	1,023 ^a
	Sig. (bilateral)	,600
	N°	40

Fuente: Análisis estadísticos del programa software SPSSv23.

IV. DISCUSIÓN:

Según el objetivo identificar los factores psicosociales: Tiempo de Trabajo, Carga de Trabajo y Demandas Psicológicas de las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo 2016. Los resultados obtenidos en la **tabla 1** son: el 87.5% presenta un tiempo de trabajo adecuado, el 12.5% inadecuado; esto indica que los resultados son favorables, según Arian, este factor ocasiona el estrés profesional, las enfermeras que trabajan en turnos rotatorios teniendo sus días de descanso mejoran la tolerancia al turno de trabajo cuando ya tienen tiempo en el ambiente laboral como dormir y descansar un mínimo de 6 horas diarias, dormir antes de turno de noche. Las enfermeras que realizan cambio de turno, trabajan mañana/tarde o son del turno de noche, sufren tendencia a los niveles altos de estrés, el turno de mañana de 6 horas es el mejor según un estudio de fatiga mental de enfermería, así mismo la tarde, los turnos nocturnos traen consecuencias en el ámbito laboral, familiar y social se convierte en un factor psicosocial tanto para la enfermera como para el paciente, a los que presta cuidado.¹⁸

Por otro lado según Knauth el tiempo de trabajo adecuado menciona que la enfermera se adapta y termina sus funciones teniendo un horario de 12 horas, facilitándole el tiempo y los cuidados inmediatos que se requieren a estos pacientes que son de mayor grado de dependencia y que a la vez no puede trabajar más de 6 guardias nocturnas¹⁹, cuya situación amerita mayor capacidad de respuesta por parte de ella y en el tiempo de trabajo inadecuado presenta el 12.5% de la población, quiere decir cuando la enfermera trabaja un horario que no le facilite terminar sus funciones como el de 6 horas y más cuando se está estudiando en pacientes de áreas críticas donde requieren de calidad de atención; entonces el tiempo de trabajo en las áreas de UCI y emergencia en donde se encuentran pacientes con grado de dependencia II,III,IV requieren de 12 horas de trabajo ya que son pacientes críticos y necesitan de constante cuidado del personal de enfermería.

En la tabla 2 podemos observar que el 57.5% presenta carga de trabajo alta, el 35% moderada y el 7.5% leve, indica que los resultados son desfavorables, la mayoría de las enfermeras evidencia una carga de trabajo alta que se relaciona de acuerdo a la demanda de pacientes que se encuentran por turnos de trabajo y el grado de dependencia mayor que son de III y IV, la enfermera necesitará mayor tiempo para brindar atención al paciente porque originará niveles de mala calidad de atención de ella y la inseguridad del paciente o que requiera ayuda de otra enfermera, esto conlleva que la enfermera debe organizarse para cumplir con el horario establecido.

En la tabla 3 presenta los siguientes resultados, que el 67.5% presenta un nivel de demandas psicológicas altas, el 22.5% media y el 10% baja, indica que los resultados son malo porque son exigencias psicológicas que ocurren en el ambiente laboral como la cantidad de trabajo, la insatisfacción de la enfermera para que pueda realizar bien su labor, también se relaciona con los sentimientos de la enfermera que se encuentran afectados sobre todo cuando se requiere a la atención a un paciente delicado o se encuentra ante el tiempo insuficiente para terminar su turno, no se siente satisfecho en el ambiente laboral, ante esto se puede decir que la sobrecarga de trabajo conlleva a que la enfermera no cumpla con brindar una buena calidad de atención al paciente trayendo como consecuencia el estrés en la enfermera al no cumplir con sus funciones.

Los resultados obtenidos son semejantes a los reportados por Ceballos P (2015), menciona que el 64% percibe un nivel de exposición a los factores psicosociales inadecuados y sobrecarga mental de trabajo, en sus dimensiones.⁷

Según Doroteha Orem en su teoría revela que la enfermera(o) pertenece a la familia de los servicios de salud que se organizan para promocionar, guiar y prestar cuidado adecuado y oportuno a las personas, procurando que las ellas mismas se responsabilicen por su propio cuidado. Autocuidado: Refiere que es la práctica de actividades realizadas en los diferentes ambientes de

trabajo, las enfermeras tienen sus funciones que es la atención al paciente ya sea niño o adulto, mediante el tiempo de trabajo y por sí mismas, para regular los factores psicosociales que afectan a su propio desarrollo con el fin de mantener una buena salud, continuando con el desarrollo personal y el bienestar.¹⁴

En determinar las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las áreas críticas en la **tabla 4** se obtuvo: el 70% que aplica el manejo de medidas de bioseguridad y el 30% no aplica, este resultado indica que las enfermeras aplican las medidas de bioseguridad teniendo en cuenta que es un conjunto de medidas preventivas destinadas a proteger y mantener el control de la enfermedad y la seguridad del personal que están inmersos a ello, así también de los pacientes y la comunidad en general, frente a riesgos laborales producidos por agentes biológicos, físicos, químicos, de esta manera se disminuirá las infecciones intrahospitalarias brindando una atención adecuada al paciente referente a las medidas de bioseguridad, coincidiendo con los hallazgos obtenidos por Pérez K. Prada M. que también obtuvieron resultados se encontró que el 57.1% de enfermeras presentaron un nivel de conocimiento regular sobre normas de bioseguridad y un 42.9 % presentaron un nivel de conocimiento bueno. Y del test de actitudes el 61.8 % de enfermeras presentó en regular estado mientras el 38.1% presentó actitud buena. El análisis de relación entre variables se realizó mediante la prueba de Chi Cuadrado, obteniendo el 17.23 con una probabilidad de 0.00 siendo está altamente significativa, es decir que existe relación entre las variables.¹⁰

Así mismo por Baltazar M. Llaure C. (2013) mencionaron que un 73.33% de las enfermeras presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre medidas de bioseguridad y un 26.67% regular.¹¹

De acuerdo a las **tablas 5, 6 y 7** al objetivo: determinar los factores psicosociales: Tiempo de trabajo, Carga de trabajo y Demandas Psicológicas y su relación con las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén -

Trujillo 2016, los resultados fueron: Tiempo de trabajo en relación con medidas de Bioseguridad: $X^2 = 0.272$, Carga de trabajo y Medidas de Bioseguridad: $X^2 = 2.102$ y Demandas Psicológicas y Medidas de Bioseguridad: $X^2 = 1.023$ entonces es < 5.99 ; así mismo en la **tabla 8** se observa que queda ubicado en la Región de aceptación, esto indica que se acepta la Hipótesis nula, rechazando así con la hipótesis alternativa, quiere decir que no existe relación en ambas variables de acuerdo al estudio presentado y de acuerdo a los antecedentes obtenidos según Ancco N. (2012) La mayoría de los profesionales refirieron que no intervienen los Factores Psicosociales en la aplicación de las medidas de bioseguridad. Los factores psicosociales no intervienen en las enfermeras del Hospital Belén de Trujillo en las áreas críticas con la aplicación de medidas de bioseguridad ellas tienen un amplio conocimiento por las experiencia y el tiempo de las enfermeras en estas áreas críticas es así que ellas son las responsables de disminuir las infecciones intrahospitalarias.⁹

En relación con la teoría de Dorotea Orem muestra requisitos de autocuidado del desarrollo: Fomentar las condiciones necesarias para el desarrollo, prevenir o vencer los efectos de las condiciones y de las situaciones vitales que pueden afectar de manera negativa al desarrollo humano; es decir que las enfermeras se encuentren bien de salud y con un buen estado de ánimo para llevar a cabo sus actividades.¹⁵

Por lo expuesto anteriormente, se determina que los Factores Psicosociales: tiempo de trabajo, carga de trabajo y demandas psicosociales no tienen relación con las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales porque las enfermeras tienen conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y los factores psicosociales son independientes.

V. CONCLUSIONES:

- Existe un porcentaje de las enfermeras encuestadas sobre tiempo de trabajo el 87.5% utiliza el tiempo de trabajo adecuadamente y el 12,5% no utiliza el tiempo de trabajo adecuadamente.
- Según el factor psicosocial Carga de Trabajo de las enfermeras de las Áreas Críticas del Hospital Belén de Trujillo: del 57.5% de las enfermeras tiene carga de trabajo alta, el 35% carga de trabajo moderada y el 7.5% carga de trabajo leve.
- En el factor Psicosocial Demandas Psicológicas de las enfermeras encuestadas el 67.5% tiene demandas psicológicas altas, el 22.5% tiene media y el 10% tiene demandas psicosociales bajas.
- Según las medidas de bioseguridad el 70% de las enfermeras aplica el manejo de medidas de bioseguridad y el 30% no aplica.
- No existe relación entre factores psicosociales: tiempo de trabajo, carga de trabajo y demandas psicológicas y medidas de bioseguridad son independientes entre sí.

VI. RECOMENDACIONES:

- El departamento de enfermería del Hospital Belén debe elaborar y desarrollar programas de educación dirigidas a las enfermeras sobre los factores los diferentes factores psicosociales que existen.
- Que el departamento de enfermería diseñe planes para mejorar la calidad teniendo en cuenta las condiciones laborales de enfermeras para así disminuyan ciertos factores como son: tiempo de trabajo, carga de trabajo y demandas psicológicas.
- Capacitar al personal de enfermería sobre el manejo de las medidas de bioseguridad en la práctica diaria.
- Promover y facilitar la formación avanzada en el personal de enfermería, que se garantice un cuidado oportuno, seguro y eficiente; esta educación debe estar orientada a las medidas de promoción de la salud en los lugares de trabajo, a las medidas preventivas y a la instauración de prácticas de trabajo seguro.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Internacional del Trabajo, Organización Mundial de la Salud 2011. Ginebra, Directrices mixtas OIT/OMS sobre los servicios de salud y el VIH/SIDA.
2. Aldrete M., Meza C. Ciencia & trabajo. Cienc Trab [revista en Internet] 2015 abril [acceso 20 de abril de 2016]; 17 (52).
Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492015000100007.
3. Cruz E. Plan Nacional de Prevención del VHB, VIH y la TB por Riesgo Ocupacional en los Trabajadores de Salud 2010 – 2015. 1ra. Edición, 2011. Octubre 2010 p. 10.
4. Ministerio de salud. Vigilancia de los factores de riesgo en el ambiente de trabajo. Perú 2011-2012. p. 1-12.
5. López. R. Hospital Belén. Trujillo – Perú.
6. Factor H. Quispe E. Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de accidentes intrahospitalarios en el personal de enfermería en el manejo de pacientes en el servicio de cirugía de hombres del Hospital Nacional de San Benito Petén [Tesis]. Guatemala. 2011.
7. Ceballos P. Rolo G. Factores psicosociales y Carga mental de trabajo: una realidad percibida por enfermeras/os en Unidades Críticas en la Universidad de Concepción. Latino-Am. Enfermagem [revista en Internet] 2015. Marzo - abril [acceso 20 de abril de 2016]; 23(2).
Disponible en:
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00315.pdf.
8. Reymundez E. Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en Vinchos [tesis] Huamanga - Ayacucho. 2014.
9. Ancco N. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el Profesional de Enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del HNDM. [tesis] Lima – Perú. (2012).
10. Pérez K. Prada M. Factores ocupacionales y Nivel de conocimientos de Bioseguridad en enfermeras del servicio Cirugía - Hospital Regional Docente [tesis] Trujillo- Perú. 2012.

11. Baltazar M., Llaure C. En su tesis sobre: Conocimientos y Aplicación de medidas de bioseguridad de las enfermeras, Hospital Leoncio Prado. [Tesis]. Huamachuco 2014.
12. Raile M. Marriner A. Modelos y Teorías en enfermería. Séptima edición. Madrid: Barcelona. 2011.
13. Cutcliffe J. Mckenna H., Hyrkas K. Modelos de enfermería. Aplicación a la práctica. Vol 1. México: Editorial el Manuel Moderno S.A. 1992.
14. Orem D., Ámbito en enfermería. ambitoenfermeria. [revista de internet] 2012 acceso 2 de marzo] Disponible en: <http://ambitoenfermeria.galeon.com/dorothea.html>.
15. Prado A. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron. 2014. 36 (6). 3 – 6.
16. Factores Psicosociales en el Trabajo: Naturaleza, Incidencia Y Prevención. 1984 Ginebra.
17. Polo G., Factores de Riesgo Ocupacional en Instituciones Públicas. Especialista en Salud Ocupacional Jefe de Salud Ocupacional de la DISA II Lima Sur. 2010.
18. Briceño C. Factores de riesgo. Enfermería Global. 5(2). 2012.
19. Arikan A. Relación entre carga laboral y bournout en enfermeras. 15(1). 2014.
20. Knauth P. Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo.43 (2) 1991.
21. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo. Factores Psicosociales: metodología de evaluación. Ginebra: 2015.
Disponible:
<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/NTP/NTP/926a937/926w.pdf>.
22. Moreno C. Jerez J. Ergonomía de los turnos de trabajo. Mafre seguridad. 2002. 86 (27).
23. Sorrentino.S. Gorek B., Fundamentos de enfermería práctica. Segunda edición. Madrid: Barcelona. 2011.
24. Vallejo J. Ergonomía Ocupacional S.C. critical review of psychosocial hazard measures [revista en internet] Noviembre 2006. [acceso20 de noviembre de 2005]; 27(8).
Disponible:

<http://www.ergocupacional.com/4910/39176.html>.

25. Gorek B. Medidas de bioseguridad adoptadas, Biosafety measures adopted in Liorad Laboratories for handling biological materials. [revista en internet]. 2013 Enero – Marzo [acceso 18 de noviembre de 2016]; 47 (1).

Disponible:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152013000100007

26. Velasco A. Bioseguridad en el manejo y eliminación de residuos. Biosecurity in the handling and disposal of remainders. [revista en internet] 2009, setiembre [acceso 20 de noviembre de 2016]; 12(2).

Disponible:

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2009_n2/pdf/a07v12n2.pdf.

26. Gallardo T., Masa J., Accidentes de Trabajo Punzocortantes: Prevalencia Y Factores de Riesgo en Enfermeras que laboran en Hospitales Nacionales De Essalud. Rev. Perú. Obstet. Enferm. [revista en internet] 2012; [acceso 10 de marzo de 2016]; 8 (2). Disponible en: http://www.revistasacademicas.usmp.edu.pe/_uploads/articulos/0e147-02.pdf.

27. Organización mundial de la salud. Consultora de Desarrollo de Recursos Humanos. Ginebra: OMS; 2011.

28. Menéndez A. Teoría de la Confiabilidad. Teory confiability [revista en internet] 2011 octubre [acceso 30 de Octubre de 2016]; 23(5).

Disponible:

<http://200.11.208.195/blogRedDocente/alexisduran/wp-content/uploads/2015/11/15confiabilidad.pdf>

29. Sampieri R. Metodología de la Investigación. España: Editorial: Mc Graw Hill. Quinta Edición, página 119.

30. González M. Aspectos Éticos. Madrid: España, Ed. Trotta; 2000.



CUESTIONARIO SEGÚN LAS DIMENSIONES DE FACTORES PSICOSOCIALES

AUTORA: Karoly Villegas Jara

N°	ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
TIEMPO DE TRABAJO				
1	Organiza su tiempo de trabajo durante el turno en 6 horas.			
2	Las guardias diurnas que realiza son mejores que las guardias nocturnas.			
3	Implica mayor desgaste físico trabajar guardia diurnas.			
4	Está usted de acuerdo con la programación más de 6 guardias nocturnas.			
5	Cuando usted termina su turno de 6h le faltan algunas funciones y/o actividad para terminar su labor.			
6	Termina sus funciones teniendo 12 horas de trabajo.			
CARGA DE TRABAJO				
7	Prioriza la atención adecuada y oportuna según los grados de dependencia			
8	Cuando usted inicia el turno realiza el grado de dependencia de sus pacientes.			
9	Cuando usted llega a trabajar y observa una cantidad de pacientes se siente angustiada.			
10	Usted realiza la valoración entre un paciente de grado de dependencia II y III.			
11	Siente que el trato que da es el mismo en los cuidados de mis pacientes de grado II y III.			
12	Planifica actividades durante su turno, para satisfacer las necesidades de los pacientes según grado de dependencia.			
13	Recibe apoyo de sus compañeras cuando su servicio esta congestionado.			
DEMANDAS PSICOLOGICAS				
14	Se siente satisfecho y a gusto en su servicio			
15	La jefa reconoce su desempeño.			
16	Se siente satisfecha durante el turno de trabajo			
17	Se siente satisfecho con el tiempo que dedica a su trabajo actualmente.			
18	Cuando usted trabaja considera que su trabajo provoca desgaste emocional.			
19	Se lleva usted bien dentro de su centro de trabajo con sus compañeras.			
20	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.			

PUNTUAJE: Siempre: (3)

A veces: (2)

Nunca: (1)

Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales

INSTRUCCIONES: El presente instrumento es una lista de cotejos sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en donde se presentan las opciones Si (1) y No (0), estos se marcarán de acuerdo a las alternativas de cada ítems.

AUTORA: Karoly Villegas Jara

SERVICIO DONDE LABORA:

EXPERIENCIA LABORAL:

EDAD:

INDICADOR	SI	NO
1. Se retira las prendas antes de lavarse las manos		
2. Realiza los pasos correspondientes del lavado de manos.		
3. Utiliza el jabón antiséptico correspondiente.		
4. Se lava las manos antes y después de revisar a un paciente.		
5. Realiza el lavado de manos antes y después de estar expuesto a fluidos corporales.		
6. Descarta los guantes inmediatamente después de su uso.		
7. Cuando realiza un procedimiento con el paciente expuesto a una herida abierta utiliza guantes.		
8. Utiliza el equipo de barrera de protección necesario al atender a un paciente.		
9. Utiliza correctamente los elementos de protección personal (bata, guantes, mascarilla, botas y lentes).		
10. Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otro fluido corporal.		
11. Descarta los residuos con fluidos corporales en la bolsa de color rojo.		
12. Clasifica los materiales de desechos para su eliminación.		
13. Identifica los materiales de desecho		
14. En caso de accidente por bioseguridad realiza lo recomendado por la unidad de Epidemiología.		
15. Se retira el equipo de protección antes de salir del servicio.		

PUNTAJE: Aplica: 8 – 15

No aplica: 0 – 7

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE FACTORES PSICOSOCIALES CON COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

1	Metodo de Consistencia Interna:											
2												
3												
4	Prueba de la Confiabilidad para el Instrumento que mide:											
5												
6	Ítems	Resultados de los Sujetos Encuestados										
7		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	2	0.65
9	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	0.21
10	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	0.21
11	4	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	0.24
12	5	2	2	1	2	3	1	2	3	2	1	0.49
13	6	2	2	1	1	3	2	2	3	3	3	0.56
14	7	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	0.16
15	8	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	0.41
16	9	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	0.09
17	10	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	0.16
18	11	2	3	1	3	2	3	2	3	3	3	0.45
19	12	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	0.24
20	13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00
21	14	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	0.24
22	15	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	0.64
23	16	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3	0.65
24	17	3	3	2	2	3	3	3	3	2	1	0.45
25	18	3	3	2	2	3	3	3	3	2	1	0.45
26	19	2	1	2	3	2	3	2	2	3	1	0.49
27	20	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	0.09
28	Suma Items	52	51	44	49	49	53	52	55	52	43	
29												

siempre	3
a veces	2
nunca	1

K': El número de ítems	20	← Ingresar el Nro. de
$\sum S_i^2$: Denominador de las Varianzas de los ítems	4.11	
S_T^2 : La Varianza de la suma de los ítems	13.40	
α : Coeficiente de Alfa de Cronbach	0.73	

**PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE LAS MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES CON
COEFICIENTE DE KUDER - RICHARDSON**

1		Items en el instrumento																		
2	Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	sumatoria de los aciertos de los ítems			
3		1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12		
4		2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	11			
5		3	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11		
6		4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12		
7		5	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10		
8		6	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	12		
9		7	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	9		
10		8	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11		
11		9	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	9		
12		10	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	8		
13		11																0		
14		12																0		
15		13																0		
16		14																0		
17		15																0		
18	Total	7	5	9	5	9	7	6	7	7	5	7	7	8	8	8	27.57	varianza de los aciertos		
19	p	0.5	0.3	0.6	0.3	0.6	0.5	0.4	0.5	0.5	0.3	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5				
20	q	0.5	0.7	0.4	0.7	0.4	0.5	0.6	0.5	0.5	0.7	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5				
21	pxq	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	3.63	sumatoria pxq		
22																				
23																	11/(11-1)	k/(k-1)	k numero de ítems	
24		SI	1														1-(Σpxq/varianza	1.14	n el cuestionario	
25		NO	0														0.868462867	0.99		
26																		Coeficiente de Kuder-Richardson		

CORRELACIONANDO CON CHI CUADRADO

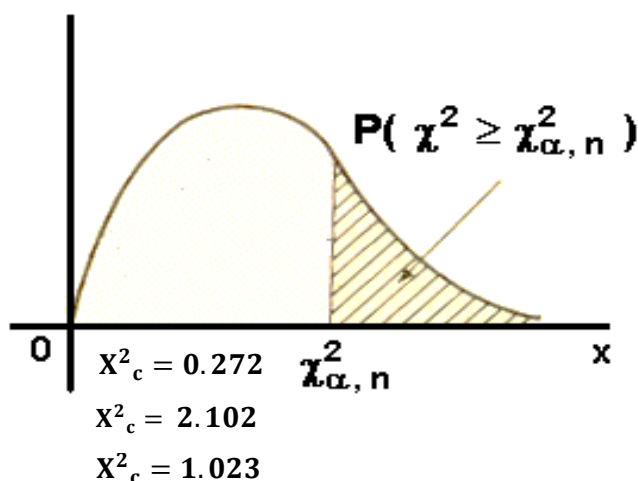
Planteamiento de Hipótesis estadística:

Nivel de significancia:

$$\alpha = 0.05$$

Función de prueba:

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}}$$



Decisión: Factores Psicosociales: Tiempo de trabajo en relación con medidas de Bioseguridad: $X^2 = 0.272$, Carga de trabajo y Medidas de Bioseguridad: $X^2 = 2.102$ y Demandas Psicológicas y Medidas de Bioseguridad: $X^2 = 1.023$; por lo tanto queda ubicado en la Región de aceptación, esto indica que se acepta la Hipótesis nula, rechazando así con la hipótesis alternativa.

Conclusión: Indica que hay evidencia para demostrar que no existe relación significativa entre Factores Psicosociales y su relación con las Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas - Hospital Belén de Trujillo 2016.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificada con D.N.I

Autorizo a la Srta. Interna de Enfermería Karoly Wendy Villegas Jara a realizarme un cuestionario y aplicar una lista de cotejo para obtener datos sobre el tema a investigar Factores Psicosociales y su relación con las Medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las Áreas Críticas - Hospital Belén de Trujillo 2016., así mismo afirmo haber sido informada de los objetivos del estudio y haber comprendido la importancia del tema y estar habilitada a desistir en cualquier momento, es mi placer.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Hg Maria Edelma González González

Con documento de identidad N° 18838448 de profesión ENFERMERA

Con Grado de MAESTRA, ejerciendo actualmente como DOCENTE

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación, el instrumento de investigación, para su aplicación en el Hospital Belén – Trujillo

Luego de hacer las observaciones correspondientes, puedo formular las siguientes apreciaciones

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items		X		
Amplitud del Contenido		X		
Redacción de los items		X		
Claridad y precisión		X		
Pertinencia		X		

Trujillo 08 de Setiembre del 2016


FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Dr. Adolfo Flores Castillo
 Con documento de identidad N° 7886232 de profesión Enfermera
 Con Grado de Magister ejerciendo actualmente como Docente Especial Enfermería

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación, el instrumento de investigación, para su aplicación en el Hospital Belén - Trujillo

Luego de hacer las observaciones correspondientes, puedo formular las siguientes apreciaciones

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items			✓	
Amplitud del Contenido			✓	
Redacción de los items			✓	
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Trujillo 06 de Setiembre del 2016


 FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Rosa Magali Piquitay Valenzuela

Con documento de identidad N° 18155566 de profesión Enfermera

Con Grado de Especialidad UCI, ejerciendo actualmente como Coordinadora UCI - ADIC

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación, el instrumento de investigación, para su aplicación en el Hospital Belén – Trujillo

Luego de hacer las observaciones correspondientes, puedo formular las siguientes apreciaciones

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items			✓	
Amplitud del Contenido			✓	
Redacción de los items			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Trujillo 13 de Setiembre del 2016

Gerencia Regional de Salud
Hospitales de Trujillo
Dr. Carlos Raúl Aguilar Valenzuela
Calle N° 23055
Cercadillo - UCI

FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Doris Alicia Romero Flores

Con documento de identidad N° 19187766 de profesión Enfermera

Con Grado de Licenciada, ejerciendo actualmente como Enfermera Asistente y Administrativa

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación, el instrumento de investigación, para su aplicación en el Hospital de Belén - Trujillo

Luego de hacer las observaciones correspondientes, puedo formular las siguientes apreciaciones

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Items		✓		
Amplitud del Contenido		✓		
Redacción de los Items		✓		
Claridad y precisión				
Pertinencia		✓		

Trujillo 13 de Septiembre del 2016


 GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE BELÉN DE TRUJILLO
 Lic. Doris Alicia Romero Flores
 D.E. N° 22093
 FIRMA

"AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DEL MAR DE GRAU"

**LA JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA
E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL BELÉN DE
TRUJILLO DEJA:**

CONSTANCIA

Que la Srta., **VILLEGAS JARA KAROLY WENDY**, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Cesar Vallejo, ha presentado el Proyecto de Tesis titulado: **"FACTORES PSICOSOCIALES Y SU RELACIÓN CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES POR ENFERMERAS DE LAS ÁREAS CRÍTICAS- HOSPITAL BELÉN TRUJILLO 2016"**, aprobado mediante Resolución de Facultad N° 594-2016/UCV-FFCCMM, y la aprobación del Sub Comité de Investigación del Departamento de Enfermería.

Se otorga la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 27 de diciembre de 2016

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO

OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

MVC/ivo

Jr. Bolívar N° 350 - Trujillo - Telef. N°044-244261- 044-245281



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

CONSTANCIA DE ASESORÍA

Por el presente documento se hace constar la asesoría en la elaboración del Proyecto de Investigación; titulado: FACTORES PSICOSOCIALES Y SU RELACIÓN CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES POR ENFERMERAS DE LAS ÁREAS CRÍTICAS - HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO 2016.

Se alcanzaron las sugerencias respectivas, con el compromiso por parte de la autora de realizar los ajustes correspondientes. Se expide el presente documento, para fines de trámite documentario y próxima etapa de ejecución.

Por lo cual se firma en señal de conformidad.


Cep. 15725
MS. MARLENY BOCANEGRA MASIAS
Asesora